

金門縣高照顧荷家庭盤點 與關懷訪視評估執行情形

報告單位:金門縣政府

簡報大綱

- ✿ 如何盤點高照顧負荷個案
- ✿ 社安網三級會議的運用
- ✿ 跨局處協力合作機制
- ✿ 轄區地理環境與應對作法及精進作為

如何盤點高照顧負荷個案 社會福利服務中心_{1/2}

依金門縣照管中心
提供之高負荷家庭
照顧者初篩指標

- 金門縣社福中心於1個月內盤查最近1年內曾進入服務體系之高照顧負荷家庭，重新啟動訪視、評估
- 督導社工立即落實面訪評估，且對於無接受服務意願之民眾仍依專業評估，主動提供協助。



如何盤點高照顧負荷個案 社會福利服務中心2/2

經盤查

- 111年2月9日至112年2月10日進案，未開案計有59案，篩選符合高照顧負荷家庭計2案，並重新啟動訪視、評估。

訪視評估結果

- 經社福中心重啟訪視案家需求及網絡資源盤點，2案皆維持相對應資源服務中。
- 故知會原提供服務單位，且確認該單位仍在案中，社福中心提供短期關懷服務。

如何盤點高照顧負荷個案 身心障礙福利服務業務

依金門縣照管中心
提供之高負荷家庭
照顧者初篩指標

- 盤點本轄內服務111年總服務案量584案，具高照顧負荷之家庭共計為29案（含未使用服務之案件）
- 本府針對盤點符合案件重啟訪視評估並於3月底完成案件盤點，5月完成重啟訪視並持續提供服務。

如何盤點高照顧負荷個案 衛生局1/3

【長照個案】

- 長照個案每次的初評及複評皆由責任區的照管專員到宅評估，除評估長照CMS等級外，也透過「量表J大項-主要照顧者負荷」及「高負荷家庭照顧者初篩指標」2項來盤點個案/家屬是否為高照顧負荷者。
- 本縣接受長照服務計有1,041人，從中盤點出高照顧負荷者，轉由家照專員進行開案評估，111年度迄今計開案88人。
- 執行家庭照顧者支持性服務創新計畫，協助提升其照顧品質，並減輕照顧負荷，依其需求提供(照顧技巧、情緒支持、資源諮詢、居家照顧技巧指導(包含外籍照顧者)、支持團體等。
- 如有需要相關社福資源、心理健康資源，協助轉介相關單位。

【精神個案】

- 盤點精神照護資訊管理系統收案對象，針對其家中同住有2位以上精神病人造冊管理。
- 本縣精神照護資訊系統共計列管280人，符合同住有2位以上精神病人，計有10個家庭、21案。
- 由主責的心理衛生社工、關懷訪視員及衛生所公衛護理師至案家面訪，評估個案病情狀況及案家需求。(依家庭照顧需求及照顧者壓力、照顧者壓力自我測驗量表)。
- 迄今已針對需要轉介服務資源家庭計有5個家庭，協助提供長照2.0、醫療、心理諮商、家庭照顧者等公私部門服務相關服務轉介，並持續列管中。



如何盤點高照顧負荷個案 衛生局^{2/3}

•長照-高負荷開案評估指標

- 符合高負荷初篩指標(符合指標1、2任一項及加上3~10中任一項)。
- 符合高負荷初篩指標(符合指標3~10中任3項)。
- 符合評估量表J大項(J5勾「是」及J1-J4任一項勾「是」)且照顧者有意願尋求協助。

高負荷家庭照顧者初篩指標				
1	照顧者曾有自殺企圖或自殺意念	<input type="checkbox"/>		
2	曾有家暴情事	<input type="checkbox"/>		
3	沒有照顧替手	<input type="checkbox"/>		
4	需照顧兩人以上	<input type="checkbox"/>		
5	照顧者本身是病人	<input type="checkbox"/>		
6	照顧失智症者	<input type="checkbox"/>		
7	高齡照顧者	<input type="checkbox"/>		
8	申請政府資源但不符資格	<input type="checkbox"/>		
9	照顧情境有改變	<input type="checkbox"/>		
10	過去無經驗照顧者	<input type="checkbox"/>		
J01 睡眠 受到干擾 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	J02 體力 不堪負荷 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	J03 對個案行為 感到困擾 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	J04 需分配時間照 顧其他家人 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	J05 無法承受 照顧壓力 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

如何盤點高照顧負荷個案 衛生局^{3/3}

精神個案-照顧者壓力評估

- 0~13分間：照顧者調適得很好，但是仍須繼續觀察。
- 14~25分間：已有壓力的徵兆，媒合各項社會福利資源來減輕案家照顧壓力。
- 26~42分間：負擔沉重，應立即介入提供各項協助，以確保照顧者及被照顧者都能有良好的生活品質。

照顧者壓力自我測驗

請您在看了下列 14 項敘述後，就您實際上照顧的情況，圈選後面的分數。（如：若您很少感到疲倦，就圈1 分的位置）		從未	很少	有時	常常
1	您覺得身體不舒服(不爽快)時還是要照顧他				
2	感到疲倦				
3	體力上負擔重				
4	我會受到他的情緒影響				
5	睡眠被干擾(因為病人在夜裡無法安睡)				
6	因為照顧他讓您的健康變壞了				
7	感到心力交瘁				
8	照顧他讓您精神上覺得痛苦				
9	當您和他在一起時，會感到生氣				
10	因為照顧家人影響到您原先的旅行計畫				
11	與親朋好友交往受影響				
12	您必須時時刻刻都要注意他				
13	照顧他的花費大，造成負擔				
14	不能外出工作家庭收入受影響				



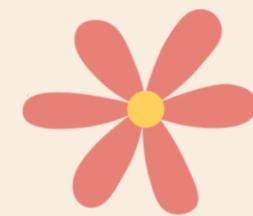
社安網三級會議的運用

- 召開個案研討會議
- 召開區域聯繫會議
- 建立三級跨體系協調會議機制
- 加強橫向服務連結



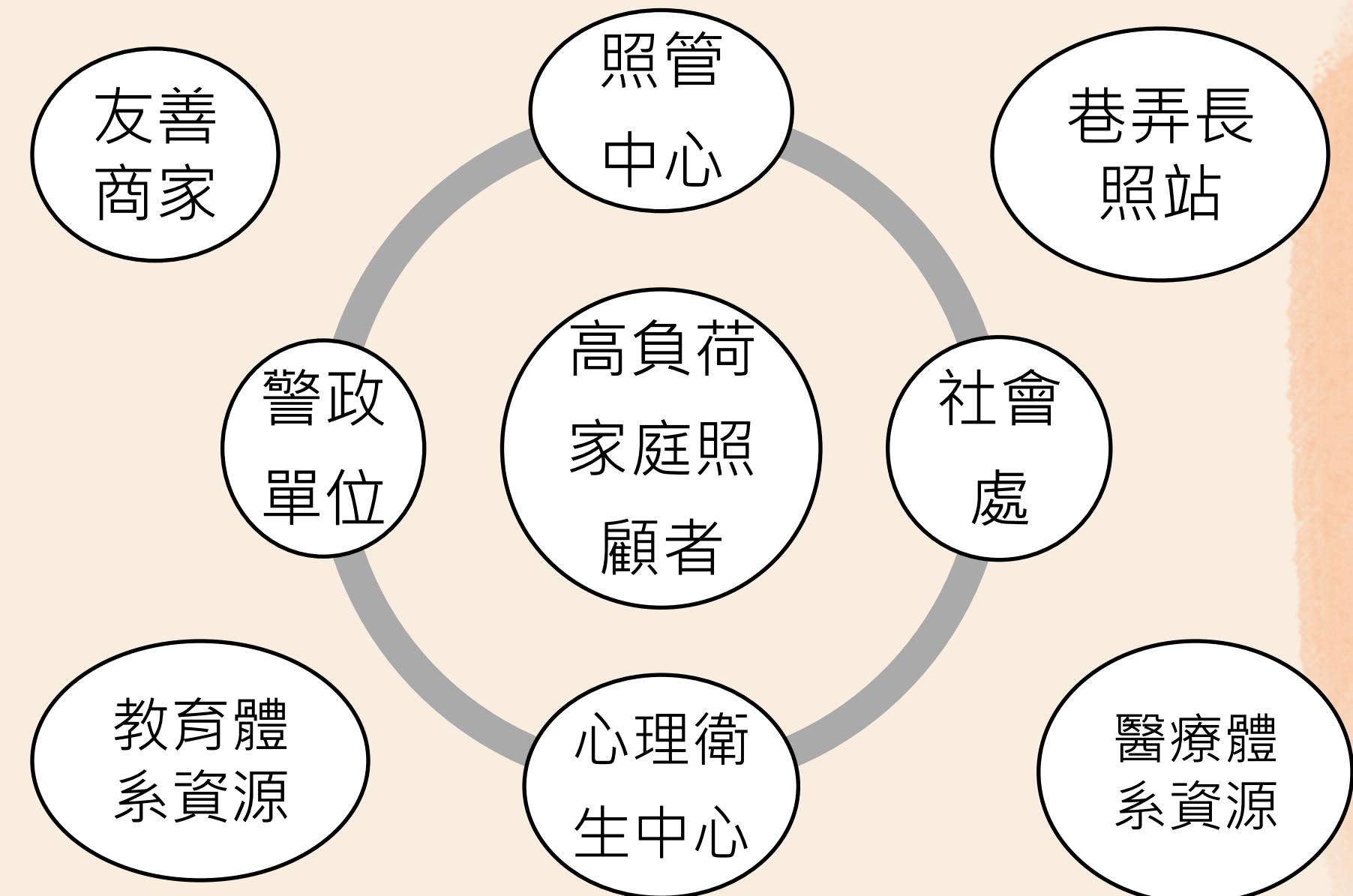
跨局處協力合作機制

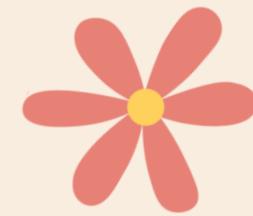
- 建立服務體系間之網絡合作或轉案機制
- 跨體系服務需求個案積極共案合作提供協助
- 民政處配合提供村里長通訊錄，建立聯絡資訊



跨局處協力合作機制-【長照個案】

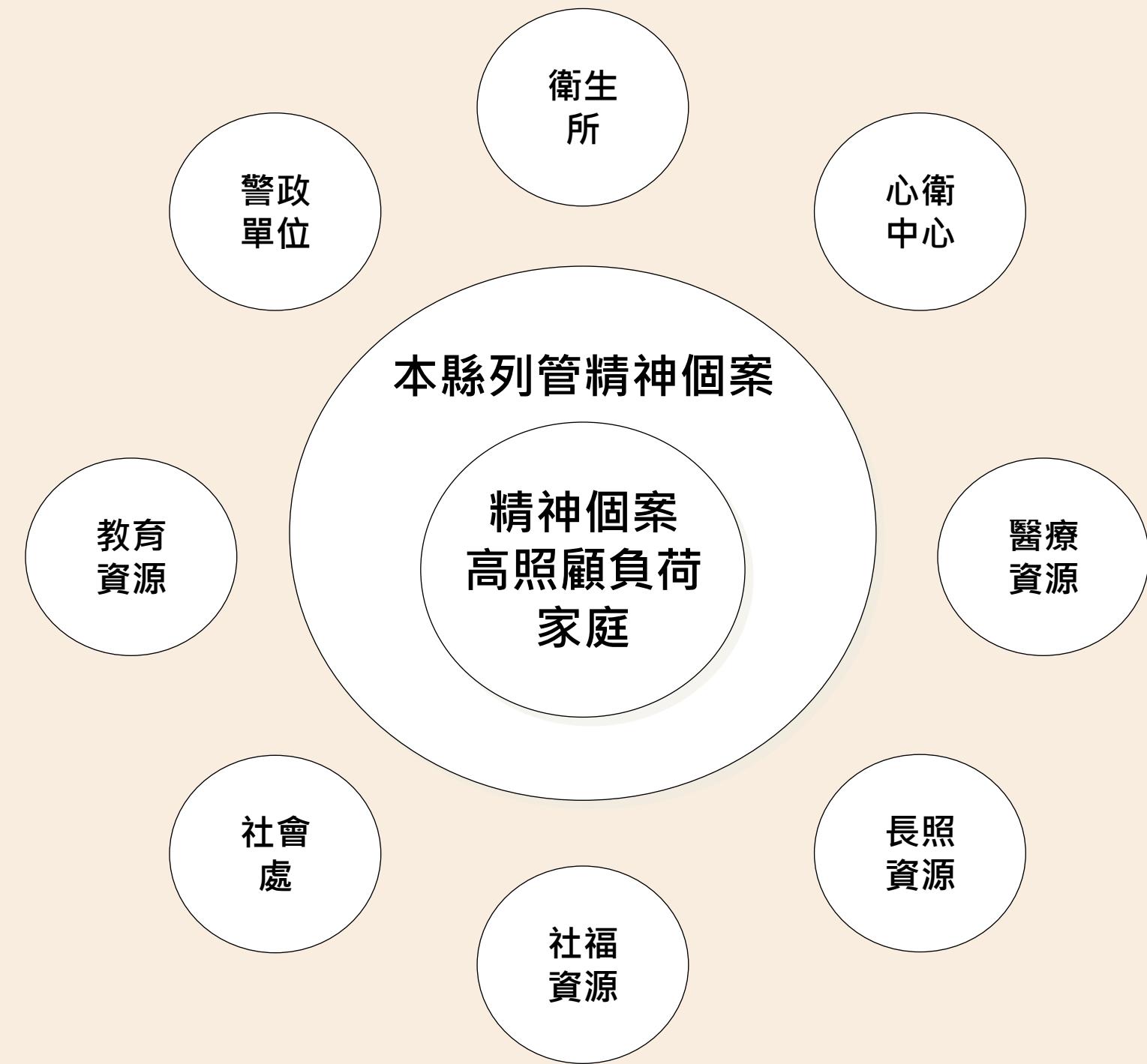
為加強所屬各單位及機關間業務相互聯繫、協調配合，藉以發揮整體合作精神，依據指標進行家庭照顧者支持性服務，並察覺家庭弱勢需求面，整合相關專業人員（照管專員、社福社工及家照據點專業人員）共同到宅訪視評估，連結公私部門資源，提供家庭照顧者全面性、持續性、完整性關懷服務。





跨局處協力合作機制-【精神個案】

為能盡早發現精神照護個案照顧家庭的照顧壓力問題，由心理衛生社工、關懷訪視員及衛生所公衛護理師加強對於案家所有成員的認識，釐清主要照顧者及案主之間的關係。從中找到這些高照顧負荷家庭，並爭取即時介入，媒合相關單位，提供需要的服務，協助減少案家壓力。





轄區地理環境與對應做法及精進作為

- 搭配社區宣導，增加高照顧負荷家庭之認知
找出潛在服務案家，結合鄰里支持系統定期關懷訪視
- 要求服務單位對於新申請案，於新開案件評估時納入
高照顧負荷之概念，以瞭解福利需求，並即時引入資源。
- 善用鄰里支持系統，提供整合性服務。



轄區地理環境與對應做法及精進作為

- 長照-家照專員分區專責明確，高負荷家庭個案不漏接。
- 長照-發展遠端視訊家庭照顧會議，克服離島區域關係。
- 長照-增加線上法律諮詢服務，彌補偏鄉專業人才不足。
- 精照-利用縣幅較小優勢，全縣精神照護家庭盡在掌握中。
- 精照-加強推廣高負荷家庭觀念，村里長、幹事協助通報。



Thank You